PAŃSTWOWY POWIATOWY
Inspektor Sanitarny
w Bytomiu
41-902 BYTOM, ul. Moniuszki 25
tel. 032/397-66-66, fax 032/397-66-0
-2-

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 8/1202/NS.BW/2017

Krupski Młyn 13 czerwca 2017r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

mgr Barbara Wojtanowska Kierownik Sekcji Bezpieczeństwa Wody OKS/0131/6/2017;
mgr inż. Elżbieta Jürgens Starszy Asystent OKS/0131/3/2017.
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1,art. 4 i 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jedn. tekst: Dz.U. z 2015 r. poz. 1412 z późn.zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (jedn. tekst: Dz. U. z 2016 r. poz. 23 z późn.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

   Gmina Krupski Młyn ul. Krasickiego 9, 42-693 Krupski Młyn
   tel. (32) 285-70-16/ Fax. (32) 285-70-77/ e-mail: gmina@bip.krupskimlyn.pl
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
   Stacja Uzdatniania Wody Kolonia Ziętek
   gmina Krupski Młyn
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

   Gmina Krupski Młyn ul. Krasickiego 9, 42-693 Krupski Młyn
   (imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
   ul. Krasickiego 9, 42-693 Krupski Młyn
   tel. (32) 285-70-16/ Fax. (32) 285-70-77/ e-mail: gmina@bip.krupskimlyn.pl
   (adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 645-251-10-21 / 276258948

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

   inż. Jan Murowski - Wójt Gminy
   (imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* Nie dotyczy
   (imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
   Sebastian Hadryś - Z-ca kierownika Referatu Gospodarki Komunalnej (upoważniony ustnie)
   (imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 13 czerwca 2017r., godz. 11^{45}
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Kontrolowany podmiot nie jest wpisany do rejestru przedsiębiorców
4. Data i godzina zakończenia kontroli 13 czerwca 2017r., godz. 12^{45}
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* Nie dotyczy
   (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** – nr i nazwa protokołu/ów* Nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu* Nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów Nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
    ..... / .....
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr..... / .....

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

   a) Pozwolenie wodnoprawne na szczególne korzystanie z wód jest aktualne do dnia 31 marca 2024r. znak OŚR.G.6341.21.2014 wydane przez Starostwo Powiatowe w Tarnowskich Górach, 42-600 Tarnowskie Góry, ul. Karłuszowiec 5

   b) Długość sieci wodociągowej [km]: 5,9

rury cementowo-azbestowe	Brak
rury PCV	Brak
rury żeliwne	2,5
inne	Stal:0,5
	PE: 2,9

   c) Ilość ujmowanej wody: 131 m^3/d

   d) Wielkość poboru wody określona w pozwoleniu wodnoprawnym: 164 m^3/d

e) Dobowa produkcja wody/średnio/ 125 m^3/d

f) Liczba ludności zaopatrywanej w wodę: ok. 1 100 osób

g) Stacja Uzdatniania Wody Kolonia Ziętek zaopatruje w wodę miejscowości: Kolonia Ziętek, Żyłka w gminie Krupski Młyn.

h) Woda jest poddawana uzdatnianiu - napowietrzanie i odżelazianie zamknięte. Istnieje możliwość awaryjnej dezynfekcji przy użyciu chloratora C52 na podchloryn sodu.

i) Urządzeniami uzdatniającymi są: 2 odżelaziacze CF - 172/440 36 cal. x 72; 1 aerator, 1 chlorator C-52 na podchloryn sodu.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

a) Teren Stacji Uzdatniania Wody jest utrzymany czysto, wody opadowe odprowadzane są spływem powierzchniowym, a ścieki do sieci kanalizacyjnej. Odpady komunalne są gromadzone poza strefą. Drogi wewnętrzne utwardzone.

b) W dniu kontroli pomieszczenia obiektu utrzymane są w dobrym stanie sanitarno-porządkowym i sanitarno - technicznym.

c)Teren wokół studni położonej w obrębie SUW jest ogrodzony i oznakowany.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* Nie dotyczy

a)……

b)……

c) ……

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* Nie dotyczy

……

IV.UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/~~dziennika budowy~~**

……

2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

……

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**……

……

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit……nie nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na

……

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości…… *słownie*……

(nr mandatu karnego)……

(podstawa prawna) ……

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....
(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

.....

Kierownik
Sekcji Bezpieczeństwa Wody

mgr Barbara Wojtanowska

ZASTĘPCA KIEROWNIKA
REFERATU GOSPODARKI
KOMUNALNEJ I MIESZKANIOWEJ

Sebastian Hadryś

Gmina Krupski Młyn
ul. Krasickiego 9
42-693 Krupski Młyn
NIP 6452511021 REGON 276258948

Starszy Asystent
Sekcji Bezpieczeństwa Wody

mgr inż. Elżbieta Jürgens

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 13 czerwca 2017r.

ZASTĘPCA KIEROWNIKA
REFERATU GOSPODARKI
KOMUNALNEJ I MIESZKANIOWEJ

Sebastian Hadryś

Gmina Krupski Młyn
ul. Krasickiego 9
42-693 Krupski Młyn
NIP 6452511021 REGON 276258948

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie ~~WSSE~~/PSSE w Bytomiu**.

POUCZENIE: *W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..*

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* *w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy"*

** *niewłaściwe skreślić*